



Padre / Proveedor de cuidados del DCFS
Preguntas frecuentes sobre la vacunación COVID-19
02/19/2021

1. ¿Debería vacunarme si tengo alergias o problemas de salud?

Eso depende. Las personas alérgicas a alimentos, mascotas, veneno o polen, o personas que tengan antecedentes familiares de alergias, pueden vacunarse. Sin embargo, las personas que hayan tenido una reacción alérgica a cualquier ingrediente de las vacunas de ARNm COVID-19 o al polisorbato no deben vacunarse. Las personas alérgicas a una vacuna o una terapia inyectable para otra enfermedad deben hablar con su médico para decidir si es seguro que se vacunen. La información sobre reacciones alérgicas puede cambiar. Asegúrese de consultar la guía más reciente en la página web de las vacunas y reacciones alérgicas COVID-19 del CDC y hable con su médico.

2. ¿Estoy obligado a vacunarme?

No. Es voluntario recibir la vacuna COVID-19, pero es muy recomendable porque las vacunas fortalecen su sistema inmunológico, por lo que estará listo para combatir el virus, si está expuesto.

3. ¿Se requiere equipo de protección personal después de vacunarse?

Si, absolutamente. Es importante seguir tomando precauciones como lavarse las manos, cubrirse el rostro y practicar el distanciamiento físico, incluso después de haber recibido dos dosis de la vacuna. Esto es porque:

- La vacuna tiene una eficacia del 95 por ciento para prevenir la enfermedad COVID-19. Este es un nivel de protección realmente alto para una vacuna, pero aún así significa que 1 de cada 20 personas que reciben la vacuna no estarán protegidas.
- No sabemos qué tan bien la vacuna detiene la propagación del virus. Recibir la vacuna evita que la enfermedad lo haga sentir mal, pero es posible que aún pueda transmitirla a otras personas.
- Se necesitan hasta dos semanas después de la última dosis para obtener la mejor protección.

Si contrae COVID-19 después de haber sido vacunado, aún debe aislarse. Y, si ha estado en contacto cercano con alguien con COVID-19, debe ponerse en cuarentena incluso si ha sido vacunado.

4. ¿Tengo que pagar por la vacuna?

No. Su seguro cubrirá la tarifa de vacunación y los fondos públicos cubrirán el costo si no tiene seguro.



5. Si he tenido COVID-19 o he dado positivo en la prueba, ¿todavía necesito vacunarme?

Si. Es probable que esté protegido durante 90 días después de COVID-19, pero puede recibir la vacuna tan pronto como se recupere de la enfermedad COVID-19 para brindar una protección más duradera.

6. ¿Estoy exento de cuarentena después de un viaje fuera del estado si tuve COVID-19 en los últimos 90 días o si estoy vacunado?

No. A menos que el viaje sea por trabajo, cualquier persona que regrese de otro estado debe estar en cuarentena durante 10 días.

7. ¿Se va a exigir que todos los proveedores de cuidado se vacunen?

No. Sin embargo, es muy recomendable que todas las personas elegibles para la vacuna se vacunen para prevenir la propagación del virus. DCFS alienta a los padres de recursos a que consideren cuidadosamente recibir la vacuna COVID-19 para su protección y la protección de los demás.

8. Los niños de mi hogar tienen visitas de padres biológicos no supervisadas. ¿Cómo podemos saber si los padres biológicos recibieron la vacuna?

Los registros de vacunación son información de salud confidencial y el DCFS no puede obligar legalmente a los padres, empleados u otras personas a decirnos si han recibido la vacuna. Durante las visitas monitoreadas, continúe tomando precauciones como lavarse las manos, cubrirse la cara y practicar el distanciamiento físico para protegerse a sí mismo y a los demás.

9. ¿Qué sucede si me vacunan y recibo a un joven que tiene COVID-19 o ha estado expuesto al COVID-19? Estoy a salvo?

Es probable que reciba una protección de alto nivel contra la infección grave por COVID-19 14 días después de su segunda vacuna. Sin embargo, algunas personas no están completamente protegidas y, por lo tanto, deberá seguir usando el equipo de protección personal para minimizar la posibilidad de exposición / infección.

10. ¿Podré seguir cuidando a los niños si me niego a recibir la vacuna?

Si. El DCFS alienta a los padres de recursos a que consideren cuidadosamente la posibilidad de recibir la vacuna COVID-19 para su protección y la protección de los demás, pero la vacuna no es requerida.

11. ¿Se llevarán a mi nieto si no quiero ponerme la vacuna?

Absolutamente no. El objetivo final en DCFS es garantizar que los niños permanezcan en un ambiente de apoyo con padres y proveedores de cuidado cariñosos.



12. ¿Qué sucede si tomo la primera dosis pero se acaba la segunda y no la recibo a tiempo?

Se está aumentando la producción de vacunas para evitar esto, pero en caso de que no pueda recibir la segunda dosis, existe una protección significativa después de una dosis. También puede recibir la segunda dosis hasta seis semanas después de la primera, o incluso más tarde si tiene motivos para retrasarlo, y aún así brindará una protección significativa.

13. ¿Habrá un centro de vacunas especial para los proveedores de cuidado? ¿Cuándo estará listo?

El DCFS está abogando en su nombre para garantizar que, si desea la vacuna, tendrá acceso a ella. Estamos trabajando en estrecha colaboración con el Departamento de Salud Pública en un esfuerzo por establecer un centro especial de vacunación COVID-19 para los proveedores de cuidado. Sin embargo, esto todavía está en proceso y actualmente no tenemos una fecha o ubicación específica.

14. ¿Pueden los proveedores de cuidado preguntar a los trabajadores sociales si han sido vacunados antes de dejarlos entrar a su casa?

El historial de vacunas es información de salud confidencial y nadie (ni siquiera el DCFS como empleador) puede obligar legalmente a un trabajador a compartir información sobre vacunas u otra información médica. Para minimizar la propagación del virus, los trabajadores sociales del DCFS deben completar una herramienta de detección para evaluar su bienestar antes de visitar a las familias, usar una máscara y mantener su distancia social durante las visitas.

15. ¿Los proveedores de cuidado tienen mayor prioridad que el público en general?

DCFS cree que los proveedores de cuidado infantil deben tener prioridad y aboga por el acceso a la vacunación para este grupo. El Departamento de Salud Pública describe los niveles de prioridad actuales en su sitio web.

16. ¿Por qué los trabajadores sociales tienen mayor prioridad que los proveedores de cuidado?

Los proveedores de atención médica con licencia están en el primer nivel y los trabajadores sociales tienen licencia para brindar servicios de salud mental. Esto hace que muchos de nuestros trabajadores sociales del DCFS sean elegibles para la vacuna.

17. ¿Qué dura más, la inmunidad después de recibir COVID-19 o la protección de las vacunas COVID-19?

No lo sabemos con certeza, pero la evidencia actual sugiere que la enfermedad COVID-19 lo protege durante más de 90 días y que la vacuna protege durante más de 4 a 6 meses (probablemente más cerca de un año como la vacuna contra la gripe).



18. ¿Qué porcentaje de la población necesita vacunarse para tener inmunidad colectiva al COVID-19?

Aún no se sabe.

19. Leí que mi ADN puede ser alterado por la vacuna. ¿Es esto cierto?

No. La vacuna no altera el ADN. La vacuna incluye un ARN mensajero que ingresa a las células, pero no al núcleo donde se encuentra el ADN. El ARN mensajero hace que la célula produzca la proteína que provoca la producción de anticuerpos. Tan pronto como el ARN mensajero hace esto, se descompone sin tener ningún efecto sobre el ADN.

20. ¿Cuándo será mi turno de ponerme la vacuna COVID-19?

El Departamento de Salud Pública describe los niveles en su sitio web.

21. ¿Qué puedo hacer ahora para ayudar a protegerme de contraer COVID-19 hasta que pueda recibir una vacuna?

Use equipo de protección personal, use una máscara, lávese las manos, practique el distanciamiento social y no se reúna con personas fuera de su hogar.

22. Si ya tuve COVID-19 y me recuperé, ¿todavía necesito vacunarme con una vacuna COVID-19?

Si. Es probable que esté protegido durante 90 días después de COVID-19, pero puede recibir la vacuna tan pronto como se recupere de la enfermedad COVID-19 para brindar una protección más duradera.

23. ¿Debo usar una mascarilla y evitar el contacto cercano con otras personas si he recibido 2 dosis de la vacuna?

Si. Es probable que reciba una protección de alto nivel contra la infección grave por COVID-19 14 días después de su segunda vacuna. Sin embargo, algunas personas no están completamente protegidas y, por lo tanto, deberá seguir usando el equipo de protección personal para minimizar la posibilidad de exposición / infección.

24. ¿Cuántas inyecciones de la vacuna COVID-19 se necesitarán?

Hasta ahora, se permiten dos vacunas en los Estados Unidos. Están hechos por las empresas Pfizer y Moderna. Ambos se administran en dos dosis con algunas semanas de diferencia. Es importante recibir el mismo tipo de vacuna para ambas dosis. La vacuna Pfizer se administra con 21 días de diferencia y la vacuna Moderna se administra con 28 días de diferencia.

25. ¿Puedo recibir una vacuna COVID-19 al mismo tiempo que otra vacuna?

No. Debe esperar 14 días después de una vacuna que no sea de COVID antes de recibir la vacuna COVID-19. También debe evitar recibir otras vacunas entre las dosis de la vacuna COVID-19.



26. ¿Cuándo estarán ampliamente disponibles las vacunas COVID-19 en los Estados Unidos?

El objetivo es que todos puedan recibir la vacuna COVID-19 en los próximos 6 a 12 meses.

27. ¿Qué se está haciendo para distribuir las vacunas COVID-19?

Las agencias estatales y locales se están asociando con los fabricantes para aumentar la producción y la distribución.

28. ¿Son seguras las vacunas COVID-19?

Sí. Todas las vacunas tienen efectos secundarios y los datos de las vacunas COVID-19 sugieren que no existen efectos secundarios nuevos o comunes en comparación con otras vacunas. Aproximadamente 1/3 de las personas tienen síntomas leves similares a los de la gripe (dolor muscular, fiebres leves) y muchas tienen dolor en el brazo después de la vacuna. Para algunas personas, la segunda vacuna se asocia con más de estos síntomas leves. Estos no son peligrosos, pero son una indicación de que su cuerpo está desarrollando una respuesta inmunológica.

29. ¿Es seguro para mí recibir la vacuna COVID-19 si estoy embarazada o amamantando?

Sí, pero es posible que desee consultar con su proveedor de atención médica si tiene preguntas.

30. ¿Es seguro para mí recibir una vacuna si tengo una condición médica subyacente?

Sí, pero puede preguntarle a su proveedor de atención médica si tiene alguna pregunta.

31. ¿Existe el riesgo de una reacción alérgica grave si recibo la vacuna?

Muy raro. Menos de 1 en 100,000.

32. ¿Cómo informo si tengo un problema o una mala reacción después de recibir la vacuna COVID-19?

Muy buena pregunta. Existe un sistema de notificación llamado Sistema de Notificación de Efectos Adversos de Vacunas (VAERS) que rastrea las reacciones a todas las vacunas. Puede informarlo usted mismo o su proveedor de atención médica, o el lugar de la vacuna puede ayudarlo. Cualquier persona que tenga una reacción después de la vacuna es reportada inmediatamente por el sitio de la vacuna.

33. ¿Pueden los proveedores de cuidado solicitar que no se realicen visitas en persona si hay preocupaciones de COVID-19 de la familia biológica y los trabajadores sociales?

Consulte con su trabajador social asignado.

34. ¿Pueden los jóvenes mayores de 18 años bajo el cuidado de una familia de recursos obtener autorización para recibir la vacuna?



Actualmente, solo aquellos que son proveedores de atención médica autorizados o mayores de 65 años son elegibles para recibir la vacuna.

35. ¿Cuáles son las diferencias entre los anticuerpos que tenemos por haber tenido el virus y los anticuerpos que obtenemos de la vacuna?

Existe una diversidad en la respuesta inmune a la infección natural, probablemente debido a diferencias en la cantidad de virus a la que estuvo expuesta la persona. Algunos pueden tener una respuesta inmune más fuerte que otros. Con una vacuna, sabemos la dosis que se está administrando y sabemos que esa dosis es eficaz para provocar una respuesta inmunológica.

36. ¿Se han realizado estudios sobre la fertilidad y los posibles efectos a largo plazo?

Consulte el enlace y el resumen de la Sociedad Estadounidense de Medicina Reproductiva:

"Debido a que las vacunas de ARNm de COVID-19 no están compuestas de virus vivos, no se cree que causen un mayor riesgo de infertilidad, pérdida del primer o segundo trimestre, muerte fetal o anomalías congénitas". Esto no indica que se hayan realizado estudios a largo plazo sobre la fertilidad después de la vacuna COVID-19.

<https://www.asrm.org/globalassets/asrm/asrm-content/news-and-publications/covid-19/covidtaskforceupdate11.pdf>

Para obtener información adicional, visite los enlaces a continuación.

[DPH FAQ](#) y [CDC FAQ](#)